

# Éxito en la elección de las agujas de insulina

Autores: García Solano, Antonia; García Solano, Bárbara

## Introducción:

En la actualidad existen agujas con longitud muy variable: desde los 4 hasta los 12,7 mm para la administración de insulina. El tratamiento farmacológico es un pilar fundamental, hay que asegurar su administración correcta.

**Palabras clave:** insulina, tejido subcutáneo, absorción subcutánea

## Objetivos:

- Analizar la importancia de la elección adecuada de las agujas para su efectividad.
- Valorar su utilidad para asegurar la administración correcta de la insulina.

## Material y métodos:

Se ha realizado una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos ( Pubmed, cuiden Plus, Dialnet). Los artículos seleccionados están publicados entre los años 2006 y 2015.

## Resultados.

Se asegura la inyección subcutánea al realizar pliegue en ángulo de 90 ° durante diez minutos para evitar rebosamiento. El largo de las agujas van de las de 4, 5 y 6 mm para todas las personas incluidas las obesas. Han demostrado efectividad, seguridad y tolerabilidad similares a las de 8mm consideradas básicas. Tienden a desaparecer agujas de 12.7 mm, y evitar las inyecciones intramusculares causantes de hipoglucemias

## Discusión/Conclusión:

Hay una distancia de 2mm hasta llegar a la zona subcutánea por lo que agujas de 4mm son suficientes para la mayoría de las personas. A mayor tamaño de aguja mayor probabilidad de inyección intramuscular, causante de hipoglucemias. Se concluye que las agujas de 4, 5 y 6 mm son fiables con reducción del dolor y rebosamiento. Hacer pliegue en la piel evita la inyección de insulina en el músculo.

## Revisión bibliográfica:

1. García Cases S. Estudio del correcto empleo de las agujas hipodérmicas para plumas de insulina. Panorama actual del medicamento. 2015; 39(38). p. 442-445.
2. Vidal M., Colungo C, Jansá M.. Administración de insulina nuevas recomendaciones. Rev Rol Enferm. 2011; 34(6). p. 50-61.